

Chubb Av. L. N. Alem 855, Piso 19 C1001AAD Buenos Aires Argentina T +5411.4114.4000 www.chubb.com/ar

### CERTIFICADO DE COBERTURA Nº CHUBB105148

Se deja constancia por medio de este Certificado de Cobertura, que *CHUBB SEGUROS ARGENTINA S.A.* otorga una Cobertura de Accidentes Personales al Asegurado:

#### INTERBOOK S.A.

como contratante o tomador de la pólizas en base a las términos que a Continuación se establecen:

Vigencia desde: 26/09/2017 Vigencia hasta: 30/11/2017

Póliza: 2.475.119

Ubicación de Riesgo: República Argentina.

Extensión de la Cobertura: Jornada laboral e in itinere.

## BENEFICIOS Y SUMAS ASEGURADAS en caso de un accidente:

Pérdida de la vida\$ 450.000.-POR PERSONAInvalidez Permanente total\$ 450.000.-POR PERSONAInvalidez Permanente parcial, hasta\$ 450.000.-POR PERSONA

## **ASEGURADOS:**

		FECHA DE	
Apellido y Nombre	DNI	NACIMIENTO	ACTIVIDAD
PALADINO SILVIA	22.847.946	26/07/1972	ADMINISTRATIVO

# **CLÁUSULA DE NO REPE**TICION:

Chubb Seguros Argentina S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra: Según detalle adjunto (\*) sus funcionarios, empleados y obreros, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la ley 24.557 o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal alcanzado por la cobertura de la presente póliza, por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.

#### (\*) A favor de:

CENTRO COSTA SALGUERO S.A. CUIT 30-66154426-7 TELEMETRIX S.A. CUIT 30-62032463-5



Chubb Av. L. N. Alem 855, Piso 19 C1001AAD Buenos Aires Argentina T +5411.4114.4000 www.chubb.com/ar

## **BENEFICIARIO:**

# CENTRO COSTA SALGUERO S.A. CUIT 30-66154426-7 TELEMETRIX S.A. CUIT 30-62032463-5

De acuerdo a la declaración efectuada por el Asegurado, la presente póliza se emite teniendo en cuenta que los mismos se desempeñan como: **Empleados Bajo relación de dependencia Actividades del personal: empleados administrativos, operativos de depósito, camioneros.** 

## **PRODUCTOR Y ASESOR:**

# **INSCO**

Lugar: Se emite el presente Certificado en Buenos Aires, Argentina

Fecha: El día, 27 de septiembre de 2017.

Firma por Chubb Seguros Argentina S.A.

Aprobado por la Superintendencia de Seguros de la Nación. El presente Seguro se emite en base a las condiciones generales de los Seguros de Accidentes Personales.

El presente certificado tiene una validez de 15 días desde la fecha de su emisión